

インターンシップ受け入れ回答書

受け入れ可能でしたら○印をお付けいただき下記の項目にご回答下さい。不可能でしたら×印をお付けいただき事業所名のみご記入の上5月28日(月)までにご返送くださいますようお願いいたします。

時期	学 校 名	受け入れ期間	○ or ×印
1期	伊賀白鳳高校	平成24年 10月17日(水) ~ 10月19日(金)	
2期	あけぼの学園高校	平成24年 12月 5日(水) ~ 12月 7日(金)	
3期	名張高校	平成25年 1月29日(火) ~ 1月31日(木)	

(フリガナ) 事業所名	()		
所在地	〒		
電話番号			FAX番号
代表者	役職名	(フリガナ) お名前	
担当者	所属名・役職名	(フリガナ) お名前	

設問1. 受け入れ可能時期の間で定休日が含まれている場合はご記入下さい。

--

設問2. どちらの部署で、どんな学科(コース)の生徒を、何名ほど受け入れが可能ですか？

部 署 名	学科(コース)	人 数	作業内容
		名	
		名	
		名	

[内容について]

- ・原則としてどの様な仕事でも結構かと存じますが、参加生徒は専門的知識や能力はまだ不十分かと思っておりますので、補助的な仕事やアシスタントとしての役割を与えていただければ幸いです。
- ・生徒の興味・関心に応じて多少専門的な内容を含んでいただいても結構です。
- ・「会話の在り方」や「社会人としての姿勢」など社会生活や職業生活に必要な基本的な事からについてもご指導下さい。

設問3. 実習予定先が先の所在地と違う場合はご記入下さい。

実 習 先	〒		
所 在 地			
電話番号			FAX番号

設問4. 実習予定先への交通手段についてお書き下さい。

公共交通機関の利用で一番便利な方法をお書き下さい。			
()	()	()	()
送迎バスがある場合、その利用は可能でしょうか？ (可 ・ 不可)			

設問5. ご要望及びご相談事項等ございましたらお書き下さい。

--

※ お手数ですが、回答書につきましては

1期 伊賀白鳳高等学校につきましては、FAX **0595-48-5161** (事務担当:小松)へ

2期 あけぼの学園高等学校につきましては、FAX **0595-45-7132** (事務担当:中井)へ

3期 名張高等学校につきましては、FAX **0595-63-2133** もしくは

メール matumoto.sa2@mxs.mie-c.ed.jp (事務担当:松本)へ お願いします。